



Bulletin Amades

Anthropologie Médicale Appliquée au Développement Et
à la Santé

50 | 2002
50

Medische Antropologie



Édition électronique

URL : <http://journals.openedition.org/amades/903>
ISSN : 2102-5975

Éditeur

Association Amades

Édition imprimée

Date de publication : 1 mai 2002
ISSN : 1257-0222

Référence électronique

« *Medische Antropologie* », *Bulletin Amades* [En ligne], 50 | 2002, mis en ligne le 15 juillet 2009, consulté le 20 avril 2019. URL : <http://journals.openedition.org/amades/903>

Ce document a été généré automatiquement le 20 avril 2019.

© Tous droits réservés

Medische Antropologie

- 1 Revue bimestrielle néerlandaise d'anthropologie de la santé, publiée depuis 1986 des articles originaux, des notes de recherche et des compte-rendus de lecture. Les articles sont en néerlandais avec un résumé en anglais, quelques articles sont en anglais.
- 2 Rédaction : Nadra Abdalla (courriel : abdalla@pscw.uva.nl) et Sjak van der Geest (vandergeest@pscw.uva.nl), Antropologisch-Sociologisch Centrum, O.Z. Achterburgwal 185, 1012 DK Amsterdam, Pays-Bas.
- 3 Au sommaire du numéro 2, volume 13, 2001, deux articles en anglais :

« Now we have lost everything » Asylum seekers in the Netherlands and their experiences with health care

- 4 Rob van Dijk, Julia Bala, Ferko Öry, Sander Kramer
- 5 Medische Antropologie 13 (2) : 284-300
- 6 Les récits des expériences de demandeurs d'asile en matière de soins aux Pays-Bas sont marqués par la plainte de ne pas avoir été entendus, le sentiment d'avoir été rejetés et mal traités, ce qu'ils perçoivent comme une forme de discrimination. Les auteurs analysent ces perceptions et précisent les cadres de cette expérience.

Risk perception and sexual relations among African migrants in Amsterdam

- 7 Elisabetta El-Karimy, Mitzi Gras, Corlien Varkevisser, Anneke van den Hoek
- 8 Medische Antropologie 13 (2) : 301-322
- 9 Cet article recherche dans les perceptions du risque les déterminants des comportements sexuels de migrants ghanéens à Amsterdam. Il montre que le risque VIH n'est pas considéré comme une priorité personnelle et que la coexistence de différents registres de perceptions limite les capacités des individus à contrôler leur santé.